SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CAUCA

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**19**
Código Centro	**930710**
Fecha Elaboración	**Abril de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**00745-081294**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GIZETH TATIANA CHAMORRO CASTRO	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.061.688.847	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	gchamorro@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0550488447915528
IP/Nº de contacto:	3113369534	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7359967/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**11425**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA, PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL, A DISTANCIA Y/O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR DE NIVEL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, DEL CENTRO DE COMERCIO Y

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2025**	**Al**	**30/04/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 38.789.209
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.681.597
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 34.189.698

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 630.780	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.230.291**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.522.191**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9483886074**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.700	$ 9.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.174.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.040.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.522.191,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.230.291,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8541 - POPAYAN	10.461,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.589.050,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ficha:3196116,PALETERO, SEÑALIZADOR DE VIAS EN OBRAS CIVILES, RA SELECCIONAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ACCESORIOS Y DiSPOSITI-
VOS VIALES DE ACUERDO CON LOS RIESGOS, . LOS DIAS 1,2,3,4,5,7,8,9,10,11. DE Abril DE 2025, de 8:00 -16:00 total :70
ficha: EN CREACION ,PALETERO, SEÑALIZADOR DE VIAS EN OBRAS CIVILES, RA SELECCIONAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ACCESORIOS
VOS VIALES DE ACUERDO CON LOS RIESGOS. LOS DIAS 15,16,22,23,29,30. DE Abril DE 2025, de 8:00 -16:00 , Total : 50 horas
Ficha : en creación Bioseguridad aplicada a la estética y belleza, R.A :reconocer condiciones de la prestación de servicios
días 17,18,19,20,26,27,28 de Abril de 2025, de 8:00 a 16:00, total :48 horas

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

Firmado digitalmente por Gizeth Tatiana Chamorr Castro
Fecha: 2025.04.10 09:36:53 -05'00'

GIZETH TATIANA CHAMORRO CASTRO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor

Firmado digitalmente por ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ
Fecha: 2025.04.12 14:10:21 -05'00'

ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS
INSTRUCTOR

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1386328742

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9483886074

Fecha
03/04/2025

Número de aprobación
00328742

Dirección IP
190.5.199.190

Valor transacción
$ 534.100,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
190.5.199.190	CC	1061688847

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061688847		CHAMORRO CASTRO GIZETH TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7 11 06	POPAYAN-CAUCA	8387050	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1386328742	9483886074	I	2025/04/10	2025/04/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$534,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,839,805	$294,400			$1,839,805	$230,000			$0	$0			$1,839,805	$9,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,839,805	$294,400			$1,839,805	$230,000			$0	$0			$1,839,805	$9,700		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,839,805	$294,400			$1,839,805	$230,000			$0	$0			$1,839,805	$9,700		$0	$0
1	CC	1061688847	CHAMORRO GIZETH	230301	30	$1,839,805	$294,400	EPS005	30	$1,839,805	$230,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,839,805	$9,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,839,805	$294,400			$1,839,805	$230,000			$0	$0			$1,839,805	$9,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061688847		CHAMORRO CASTRO GIZETH TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7 11 06	POPAYAN-CAUCA	8387050	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1386328742	9483886074	I	2025/04/10	2025/04/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$534,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,400	$0	$0	$294,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$294,400	$0	$0	$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$0	$0	$230,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$230,000	$0	$0	$230,000
TOTAL				1	$534,100	$0	$0	$534,100

PARA: Milton Fabian Díaz Mosquera – Coordinador Grupo Administrativo y Financiero Mixto
DE: Henry Armando Morales Hernández – Ordenador del Gasto

ASUNTO: Pago contrato 36425**,** Valor total 326.390,00 objeto del contrato Impartir formación profesional integral en el complementario en gestión del Riesgo de desastres y Sistemas de gestión seguridad y salud en el trabajo bajo la Iso 45001, en el municipio de Silvia y Villa rica.

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**:

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: GIZETH TATIANA CHAMORRO CASTRO
CEDULA O NIT: 1061688847
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___ Convenio No. ____ Contrato No. ____ Resolución Otro __X__

CONCEPTO DEL PAGO: XXXXXXXX

Valor antes de IVA	**$** 326.390,00
Valor del IVA	**$**
Valor Total Notas Crédito	**$**
Valor total Notas Debito	**$**
Valor total Pago	**$** 326.390,00

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuesto de 2025

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO	Nación		10	CSF	326.390,00
Total						$326.390,00

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

USO PRESUPUESTAL para aplicar A-02-02-02-006-004-SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **Nº** º 36-02-00-019-930710 del banco **Davivienda a** nombre de **GIZETH TATIANA CHAMORRO CASTRO., NIT 1061688847**

Nota 2: Los documentos a anexar pueden ser consultados en el GRF-F-088 Formato Lista de Chequeo Documentos Requeridos para el registro de la obligación.

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

1. Todos los documentos anexos deben venir en formato PDF con su respectivo nombre y por separado cada uno.

2. Las compras de activos o materiales y suministros deben anexar la entrada a almacén.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHhmoralef	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2025-03-12-4:08 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	36425	**Fecha Solicitud**	2025-03-12	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-03-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	15225	**Dependencia Solicitante**	930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
GIZETH TATIANA CHAMORRO CASTRO	CC: 1061688847	CONTRATISTA	Autorizada	2025-03-18	2025-03-18	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SILVIA	0,5	No	50	1	4.599.511,00	252.390,00	252.390,00	74.000,00	326.390,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL COMPLEMENTARIO FUNDAMNEYOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, BAJO LA ISO 45001, GESTION DEL RIESGO EN EL MUNICIPIOS DE VILLA RICA, SILVIA .
				2025-03-28	2025-03-28	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / MUNICIPIO - VILLARICA - CAUCA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**252.390,00**	**74.000,00**	**326.390,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL COMPLEMENTARIO FUNDAMNEYOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, BAJO LA ISO 45001, GESTION DEL RIESGO EN EL MUNICIPIOS DE VILLA RICA, SILVIA .

ORDENADOR DEL GASTO

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHhmoralef	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2025-03-12-4:08 p. m.	

Identificacion:	10723561	Nombre:	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ Firmado digitalmente por HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Firma Responsable

Verificado Por:	DIEGO FERNANDO ARIAS CARLOSAMA	Fecha Verificación:	12/03/2025 15:40:50

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHnsarias	NUBIA STELLA ARIAS ORTEGA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-019-	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -
Fecha y Hora Sistema:	2025-03-18-4:16 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 15225 de fecha 2025-02-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	73525	**Fecha Registro:**	2025-03-17	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	326.390,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	326.390,00	**Saldo x Obligar:**	326.390,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1061688847	**Razón Social:**	GIZETH TATIANA CHAMORRO CASTRO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550488447915528	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	10723561	**Nombre:**	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**36425**	**Número:**	SOLICITUD 36425	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-03-17

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		326.390,00	0,00		
					Total:	326.390,00	0,00	326.390,00	326.390,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 36425 POP-SILVIA-VILLA RICA-POP 18-28/ MARZO IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL COMPLEMENTARIO FUNDAMNEYOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, BAJO LA ISO 45001,

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-03-17	326.390,00	326.390,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Popayán 04/04/2025

PRESENTADO A: HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
36425	**2025/03/18**	**2025/03/28**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Villa Rica Y SILVIA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS CAUCA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: : Impartir formación profesional integral complementaria con el programa de manejo de GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES en el municipio de Silvia y SISTEMA DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO bajo la iso 45001, en el municipio de Villa rica.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Silvia 1. Evaluación de Riesgos: Identificar y analizar los riesgos potenciales en una comunidad, incluyendo desastres naturales, tecnológicos y sociales.
2. Planificación y Preparación: Desarrollar planes de emergencia que incluyan rutas de evacuación, puntos de encuentro y protocolos de comunicación
Villa rica 3. Analizar casos reales de empresas que implementaron la norma ISO 45001 y cómo manejaron los riesgos laborales.
4. Identificar peligros y evaluar los riesgos asociados a las actividades laborales

RESULTADOS:

1. Valorar la formación impartida.
2. Presentación de actividades.
3. Evaluar a todos los aprendices en la participación a de los talleres asignados.

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

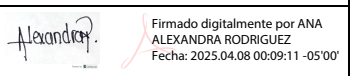
1. Listas de asistencia
2. Registro de fotos

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Evaluación de Riesgos	**Instructora y aprendices**	**2025/03/18**
2. Planificación y Preparación	**Instructora y aprendices**	**2025/03/28**

CONCLUSIÓNES:

1. La principal prioridad es salvaguardar la vida de las personas. Una buena gestión del riesgo ayuda a prevenir muertes y lesiones durante desastres.
2. La gestión del riesgo fomenta la preparación y la capacidad de respuesta de las comunidades.
3. Mejora de la Cultura de Seguridad y Salud Laboral

4. SG-SST basado en la **ISO 45001** contribuye a la prevención de accidentes laborales y enfermedades profesionales. La identificación de peligros y la evaluación de riesgos son procesos fundamentales que permiten mitigar los riesgos antes de que se materialicen, reduciendo significativamente las tasas de accidente.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Gizeth Tatiana Chamorro Castro		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora académica de programas especiales	**Ana Alexandra Rodríguez Vargas**	 Firmado digitalmente por ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ Fecha: 2025.04.08 00:09:11 -05'00'

REGISTRO FOTOGRÁFICO FICHA 3190781 GETION DEL RIESGO DE DESASTRES SILVIA CAUCA.

Ilustración 1. Ficha 3190781 GESTION DEL RIESGO Y MANEJO DE DESASTRES, clases presenciales, en esta fotografía observamos a los aprendices el municipio de Silvia, realizando taller en gestión del riesgo del día 18 de marzo de 2025.



Gizeth Tatiana Chamorro Castro(Mar. 2025).GESTION DEL RIESGO DESASTRES, Población Indígenas y madres cabeza de familia, Silvia cauca – Cauca. Formato JPG.

Ilustración 2. Ficha 3190781 GESTION DEL RIESGO Y MANEJO DE DESASTRES, clases presenciales, en esta fotografía observamos a los aprendices el municipio de Silvia, realizando taller en gestión del riesgo del día 18 de marzo de 2025.



Gizeth Tatiana Chamorro Castro(Mar. 2025).GESTION DEL RIESGO Y MANEJO DE DESASTRES, Población Indígenas y madres cabeza de familia, Silvia cauca – Cauca. Formato JPG.

REGISTRO FOTOGRÁFICO FICHA 3196116 SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO BAJO LA ISO 45001 VILLA RICA CAUCA.

Ilustración 1. Ficha FICHA 3196116 SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO BAJO LA ISO 45001 , clases presenciales, en esta fotografía observamos a los aprendices el municipio de VILLA RICA, realizando estudio de caso de accidente de trabajo, del día 28 de marzo de 2025.



Gizeth Tatiana Chamorro Castro (Mar. 2025). SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO BAJO ISO 45001, Población jóvenes vulnerables Villa rica – Cauca. Formato JPG.

Ilustración 2. FICHA 3196116 SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO BAJO LA ISO 45001 , clases presenciales, en esta fotografía observamos a los aprendices el municipio de VILLA RICA, observando caso de la vida real accidente de trabajo del día 28 de marzo de 2025.



Gizeth Tatiana Chamorro Castro (Mar. 2025). SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO BAJO ISO 45001, Población jóvenes vulnerables Villa rica – Cauca. Formato JPG.


SENA

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 18 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2025

OBJETIVO (S): Orientar formación Complementaria en Gestión del Riesgo de manejo de residuos sólidos

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Martha Liliana O	1069481151	—	—	—	J.D.C. Silvia	Princessliite 2284@gmail	3226522286	—	
	Yibed Alexander	1064423711	—	—	—	J.C. Silvia		3216269195	—	Yibed
	Víctor David F.	5275644PPT				I.E.T.A Francisco J. de Caldas	victordavidherrera@	3235885208	Si	Ferrer.
	Juan Pablo Velasco Ch	1064433999				I.E.T.A Francisco José		3024333971		Juan Pablo
	Sandra Muñoz	1083864534				IETA Francisco José de Caldas	sanmunoz@unicauca.edu.co	3117186693	✓	Sandra Muñoz
	Linda Tombé	1068277249				IETA Francisco José de caldas	Lindatombe@gmail.com	3226742774	Si	
	Johan Hurtado	1064433524				I.E Ezequiel Hur	Jhurtado@gmail	3278620584		Johan Hurtado
	Patricia Tunubala	1064438748				I E Ezequiel Hur	blancapatriciatunubalallanca@gmail.com	3219324403		
	Astrid Fernández	1064421648				IE Ezequiel H.	Mf6926772@gmail.com	3242920439	Si	
	Daiana Fiscal T.	1061533305				IE. Ezequiel H	daianeliscaltombe@gmail.com	3146449188	Si	
	Eckue Pillimue	1064432412				IE. Ezequiel	Pillimueeckue@gmail.com	3137099806	Si	
	Sara Camila Mi	1064930634				I.E Ezequiel H	musilloclaro2@gmail.com	3228585674	Si	
	Yuber Estiven Q.	1061747622				Cnl Rojo	Jotacup41996@hotmail.com	3148940622	Si	
	Yeiver mosquera	1064 8907				Ezequiel H	Edwinmosquera1@hotmail.com	31	Si	Edwin.
	Yudy Acosta Yonda	1064433438				cnl Rojo	Yudyacosta@gmail.com	3224868277	Si	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Powered by CamScanner

SENA

Villa Rica Cauca

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 28 DEL MES DE Mayo DEL AÑO 2025

3182330.

OBJETIVO (S): Brindar formación complementaria en sistema de Gestión Seguridad y Salud en el trabajo 150 a 500 h.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Joseph Aldana	1107521108					Josephaq×@gmail	3161733159		Joseph
	Diana lizeth J.	1062300934					Dianalizeth09@gmail.com	3163886395		Lizeth
	Maria Camila V.	1062296580						3116219164		Camila V.
	Karen Mezú C.	1107866004						3122519969		Karen
	Lina Vanessa	1112042166						3212904875		Lina
	Sophia Rojas	1087047782					anaa09rojas@gmail.	3216967809		Rojas.
	Yeidis Ostos	40219					yeidisostos@gmail.	3137977717		Yeidis
	Analin Rodriguez	1130946797						3104920039		Dahiany
	Maria camila v	1062296580						3116219164		Camila
	Eilen sofia	1112049331						3116730467		Eilen

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Powered by CamScanner

PARA: Milton Fabian Díaz Mosquera – Coordinador Grupo Administrativo y Financiero Mixto
DE: Henry Armando Morales Hernández – Ordenador del Gasto

ASUNTO: Pago contrato No. 22225**,** Valor total $ 304.390 ,
Objeto del contrato: Impartir formación profesional integral en el complementario en gestión del Riesgo y manejo de desastres, en el municipio de Silvia y Paletara.

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**:

NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL: GIZETH TATIANA CHAMORRO CASTRO
CEDULA: 1061688847
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___ Convenio No. ____ Contrato No. ____ Resolución Otro _X___

CONCEPTO DEL PAGO: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL COMPLEMENTARIO FUNDAMNEYOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, BAJO LA ISO 45001, GESTION DEL RIESGO EN EL MUNICIPIOS DE SILVIA, PURACE.

Valor antes de IVA	**$** 304.390,00
Valor del IVA	**$**
Valor Total Notas Crédito	**$**
Valor total Notas Debito	**$**
Valor total Pago	**$** 304.390,00

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal númerode 2025

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	NACIÓN		10	CSF	304.390,00
Total						$ 304.390.00

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

USO PRESUPUESTAL para aplicar A-02-02-02-006-004-SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **N.º 36-02-00-019-930710** del banco **DAVIVIENDA** a nombre de GIZRTH TATIANA CHAMORRO CASTRO**., NIT 1061688847**

Nota 2: Los documentos a anexar pueden ser consultados en el GRF-F-088 Formato Lista de Chequeo Documentos Requeridos para el registro de la obligación.

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHhmoralef	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2025-03-03-10:30 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	22225	**Fecha Solicitud**	2025-03-03	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-03-03	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	15225	**Dependencia Solicitante**	930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
GIZETH TATIANA CHAMORRO CASTRO	CC: 1061688847	CONTRATISTA	Autorizada	2025-03-06	2025-03-06	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / SILVIA	0,5	No	50	1	4.599.511,00	252.390,00	252.390,00	52.000,00	304.390,00	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL COMPLEMENTARIO FUNDAMNEYOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, BAJO LA ISO 45001, GESTION DEL RIESGO EN EL MUNICIPIOS DE SILVIA, PURACE.
				2025-03-13	2025-03-13	CAUCA / POPAYAN	CAUCA / PURACE	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**252.390,00**	**52.000,00**	**304.390,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL COMPLEMENTARIO FUNDAMNEYOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, BAJO LA ISO 45001, GESTION DEL RIESGO EN EL MUNICIPIOS DE SILVIA, PURACE.

ORDENADOR DEL GASTO

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHhmoralef	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2025-03-03-10:30 a. m.	

Identificacion:	10723561	Nombre:	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

Henry Armando Morales Fernandez

Firmado digitalmente por Gizeth Tatiana Chamorr Castro
Fecha: 2025.04.01 13:24:22 -05'00'

Firma Responsable

Verificado Por:	DIEGO FERNANDO ARIAS CARLOSAMA	Fecha Verificación:	03/03/2025 9:58:20

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHnsarias	NUBIA STELLA ARIAS ORTEGA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-019-	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -
Fecha y Hora Sistema:	4/03/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 15225 de fecha 2025-02-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	55425	**Fecha Registro:**	2025-03-04	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-019-930710 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	304.390,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	304.390,00	**Saldo x Obligar:**	304.390,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1061688847	**Razón Social:**	GIZETH TATIANA CHAMORRO CASTRO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550488447915528	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	10723561	**Nombre:**	HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**22225**	**Número:**	SOLICITUD 22225	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2025-03-04

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930745 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS -	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		304.390,00	0,00		
					Total:	304.390,00	0,00	304.390,00	304.390,00

Objeto:	VIATICOS SOLICITUD 22225 POP-SILVIA-PURACE-POP 6-13 MARZO IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL COMPLEMENTARIO FUNDAMNEYOS EN SEGURIDAD

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-019-930710	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-03-04	304.390,00	304.390,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Popayán 01/04/2025

PRESENTADO A: HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
22225	**2025/03/06**	**2025/03/13**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: PALETARA Y SILVIA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS CAUCA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: : Impartir formación profesional integral complementaria con el programa de manejo de GESTION DEL RIESGO Y MENEJO DE DESASTRES.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Evaluación de Riesgos: Identificar y analizar los riesgos potenciales en una comunidad, incluyendo desastres naturales, tecnológicos y sociales.
2. Planificación y Preparación: Desarrollar planes de emergencia que incluyan rutas de evacuación, puntos de encuentro y protocolos de comunicación

RESULTADOS:

1. Valorar la formación impartida.
2. Presentación de actividades.
3. Evaluar a todos los aprendices en la participación a de los talleres asignados.

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Listas de asistencia
2. Registro de fotos

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Evaluación de Riesgos	**Instructora y aprendices**	**2025/03/06**
2. Planificación y Preparación	**Instructora y aprendices**	**2025/03/13**

CONCLUSIÓNES:

1. La principal prioridad es salvaguardar la vida de las personas. Una buena gestión del riesgo ayuda a prevenir muertes y lesiones durante desastres.

2. La gestión del riesgo fomenta la preparación y la capacidad de respuesta de las comunidades.

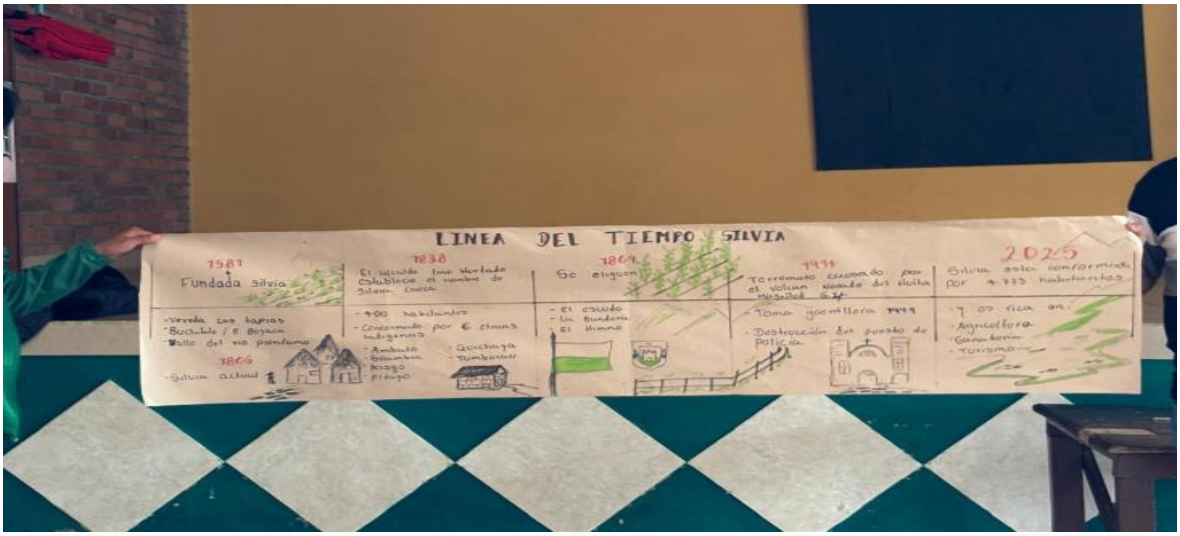
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Gizeth Tatiana Chamorro Castro	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora académica de programas especiales	**Ana Alexandra Rodríguez Vargas**	 Firmado digitalmente por ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ Fecha: 2025.04.02 17:35:01 -05'00'

REGISTRO FOTOGRÁFICO FICHA 3190781 GETION DEL RIESGO Y MANJEO DE DESASTRES SILVIA CAUCA.

Ilustración 1. Ficha 3190781 GESTION DEL RIESGO Y MANEJO DE DESASTRES, clases presenciales, en esta fotografía observamos a los aprendices el municipio de Silvia, realizando taller en gestión del riesgo del día 3 de marzo de 2025.



Gizeth Tatiana Chamorro Castro (Mar. 2025). GESTION DEL RIESGO Y MANEJO DE DESASTRES, Población Indígenas y madres cabeza de familia, Silvia cauca – Cauca. Formato JPG.

Ilustración 2. Ficha 3190781 GESTION DEL RIESGO Y MANEJO DE DESASTRES, clases presenciales, en esta fotografía observamos a los aprendices el municipio de Silvia, realizando taller en gestión del riesgo del día 3 de marzo de 2025.



Gizeth Tatiana Chamorro Castro(Mar. 2025).GESTION DEL RIESGO Y MANEJO DE DESASTRES, Población Indígenas y madres cabeza de familia, Silvia cauca – Cauca. Formato JPG.

REGISTRO FOTOGRÁFICO FICHA 3182330 GETION DEL RIESGO Y MANJEO DE DESASTRES PALETARA CAUCA.

Ilustración 1. Ficha 3182330 GESTION DEL RIESGO Y MANEJO DE DESASTRES, clases presenciales, en esta fotografía observamos a los aprendices el municipio de PALETARA, realizando taller en gestión del riesgo del día 13 de marzo de 2025.



Gizeth Tatiana Chamorro Castro(Mar. 2025).GESTION DEL RIESGO Y MANEJO DE DESASTRES, Población Indígenas y madres cabeza de familia, Paletara cauca – Cauca. Formato JPG.

Ilustración 2. Ficha 3190781 GESTION DEL RIESGO Y MANEJO DE DESASTRES, clases presenciales, en esta fotografía observamos a los aprendices el municipio de Paletara, realizando taller en gestión del riesgo del día 13 de marzo de 2025.



Gizeth Tatiana Chamorro Castro(Mar. 2025).GESTION DEL RIESGO Y MANEJO DE DESASTRES, Población Indígenas y madres cabeza de familia, paletara cauca – Cauca. Formato JPG.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 3 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2025.

Paletara.

OBJETIVO (S) Mentar formacion complementaria en Gestion de Riesgo y manejo de desastres

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Anderson Aranda	10'306.670		X			angeloarmero@gmail	3135944649	Si	Anderson Aranda
2	Marlon Grueso	4611496		X			marlon-hazaloe hotmail.com	3206741330	si	Marlon Grueso
3	Elvia Mapallo	66971833					elmas1375@gmail.com	3147329674	Si	
4	Lorena Chalapú	25628222		X			lorenachalapú@	3127172732	si	Lorena Chalapú
5	Rosana Zambrano	25.698.894		X			zachi0209@gmail.com	311.6286978	si	Rosana Zambrano
6	Leidy Carina Bolaños	34.326.584					Karinaleidy@gmail	3187387000	Si	
7	Maritza Eroso	1089905355			✓		Maritza.eroso@gmail	3215308500	Si	Maritza Eroso
8	Leider Juan Mapallo	1060239778					Leiderchapucs12@gmail.com	3206193816	si	
9	Mary Ruth Bolaños	34329204					marys.ruth@hotmail.com	3146914785	si	
10	Ferney Chalapi	76327083					ferneychalapi@gm	3206182480	si	
11	Fabian Granados	1002965333			✓		Jimmyalm08@gmail	3116572900	si	
12	Giovanny Sandoval	76332.005					ing.sutoo@hotmail	3146125657	si	
13	Pablo C. Garcés	1061708249					Pablogarces028@gmail.com	3146865013	si	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 13 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2025

Silva.

OBJETIVO (S): Orientar formacion Complementario en Gestion de Riesgo y manejo de desastres.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Maricela Muñoz N.	34.340.388	X				maricely232@hotmail.com	3122294882	X	
	Sandra P. Muñoz	1083864534	✓				sanmunoz@unicauca.edu.co	3117186695	✓	
	Fernando de Jesus Plaza Calero	14963044				CRUZ ROJA	fernplazacalero@yahoo.com	3146822385	✓	
	Esteban Steven Mora	10723595				Cruz Roja	stevenmora84@gmail	3147204187	Si	
	JUAN ANTONIO [illegible]	10720537				Cruz Roja		3143018758	X	
	Kyuky Acenth Yandun	1.064433438				Cruz roja	Yudyacanth@gmail.com	3224688277	X	
	Yudith Edith Ulchur Campo	1061797922				Cruz roja	Judithcampito1996@hotmail.com	3218490662	✓	
	ROBERTH HERNAN Meneses VELASCO	10720371				I.E. EZEQUIEL CRUZ ROJA	robermeneses2013@gmail.com	3233690510	✓	
	Oscar Ricardo Fernandez	10723546				Bomberos S.	Ricardofernandez@Hotmail.com	3218699321	✓	
	Robinson Muñoz	10723259				Bombero		3187369719	✓	
	Fernando Coicedo	1061723974				Bombero	[illegible]@gmail.com	3206718	✓	
	Elvis Jambuel Puerta	7a723.655				Bombero	Rentose-06@Hotmail.com	3122452467		
	Samir Chimbacan	10304237				IEEH	sachiperez@gmail.com	3122335113	✓	
	Emir Edilson López	5340.684				I.E.E.H.	edilsonlopez12.345@gmail.com	3168509183	✓	
	Luis Fernando Ujue	1064410343				Alcaldia de Silvia	gestiondelriesgo@silvia-cauca.gov.co	3153214037	✓	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.